

COMPTE-RENDU : ANGIOSCANNER CÉRÉBRAL POUR CONFIRMATION DE L'ÉTAT DE MORT ENCÉPHALIQUE

CATHERINE RIDEREAU-ZINS
CHU Angers

RESULTAT

Diagnostic clinique de mort encéphalique validé Date/heure _____ / _____
Date/heure de l'examen d'angioscanner : _____ / _____

VASCULARISATION

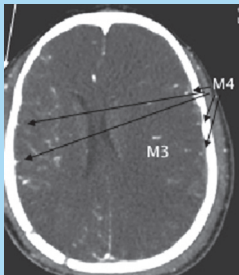
Prérequis, existence d'une circulation générale :

opacification des artères temporales superficielles : OUI

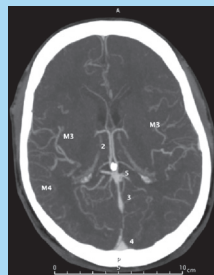
Score de vascularisation intracrânienne :

- Artères corticales (M4) de l'artère cérébrale moyenne droite 0 1
- Artères corticales (M4) de l'artère cérébrale moyenne gauche 0 1
- Veine cérébrale interne droite 0 1
- Veine cérébrale interne gauche 0 1

0 : Opacification 1 : Non opacification



Angioscanner artériel, coupe transversale.
Considérez qu'à hauteur du toit des ventricules latéraux,
ce sont des artères M4



Angioscanner, coupe MIP transversale.
2. Veines cérébrales internes
3. Sinus droit
4. Sinus sagittal supérieur
5. Grande veine cérébrale (veine de Gallien)
M3 = Artères operculaires
M4 = artères corticales.



Angioscanner, coupe MIP sagittale.
1. Sinus sagittal inférieur
2. Veines cérébrales internes
3. Sinus droit
4. Sinus sagittal supérieur
5. Grande veine cérébrale (veine de Gallien)

Score = 4/4 : L'absence totale d'opacification bilatérale des branches corticales (M4) des ACM à 60 secondes et l'absence de rehaussement des veines profondes permet d'affirmer la mort encéphalique.

Score à 4 / 4 => Arrêt circulatoire

Score = 3/4 : En cas d'opacification unilatérale d'une des branches corticales de l'ACM, le diagnostic de mort encéphalique ne peut être affirmé. La non opacification des 2 veines cérébrales internes est nécessaire pour affirmer la mort cérébrale.

Score à 3 / 4 => Arrêt circulatoire
 Absence d'arrêt circulatoire

Score ≤ 2/4 : L'examen scanographique doit être répété dans un délai d'au moins 6 heures.

Score < 3/4 => Absence d'arrêt circulatoire